

MODELO DE AORTA Y GANGLIOS LINFÁTICOS PARAAÓRTICOS

SKU: MF-1169
Categorías: Modelos Anatómicos, Modelos Anatómicos 3D, Órganos con Patologías

Copyright © 2021 Medical Factory

GALERÍA DE IMÁGENES





Copyright © 2021 Medical Factory

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: Este fue el caso de una mujer de 75 años que presentó síntomas de enfermedad recurrente y se confirmó que tenía metástasis en los ganglios linfáticos retroperitoneales múltiples quimiorresistentes cinco años después de la terapia inicial para el adenocarcinoma seroso de la etapa IIIc. ovario. La tomografía por emisión de positrones/tomografía computarizada (PET/CT) reveló la afectación de los ganglios paraaórticos y los ganglios pélvicos. Murió de complicaciones hepáticas antes de que se pudieran considerar las opciones terapéuticas, como la linfadenectomía radical.

Patología: La muestra consiste en la aorta abdominal y las arterias ilíacas comunes rodeadas por un gran número de arterias ilíacas extremadamente agrandadas. ganglios linfáticos paraaórticos. El examen histopatológico reveló adenocarcinoma metastásico de alto grado en algunos de los ganglios linfáticos resecados.

Más información: Ocasionalmente, las metástasis en los ganglios linfáticos representan el único componente en el momento de la recurrencia del cáncer de ovario. En este caso, los ganglios metastásicos predichos por PET/CT se correspondían completamente con los ganglios metastásicos reales. La ecografía (US) también podría haber confirmado la presencia de ganglios linfáticos tan grandes. La PET/CT o la ecografía a menudo no logran identificar la enfermedad microscópica en los ganglios positivos probados histopatológicamente. Por lo tanto, es difícil excluir de manera confiable las metástasis de los ganglios linfáticos durante la vigilancia posterior a la cirugía inicial por cáncer de ovario.

En el contexto de una enfermedad ovárica recurrente, la disección sistemática de los ganglios aórticos y pélvicos se consideraría adecuada en mujeres más jóvenes. sin otra evidencia de enfermedad metastásica. Es poco probable que esto sea curativo, pero puede producir paliación con el control de los síntomas y permitir la prueba de nuevas terapias si están disponibles. el momento del tratamiento quirúrgico inicial. Además, en mujeres que presentan inicialmente cáncer de ovario en estadio avanzado, se considerará la reducción sistemática de los ganglios linfáticos retroperitoneales agrandados si esto conduce a la reducción completa del tumor.

Copyright © 2021 Medical Factory